



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890 FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA No. 689

FECHA: 25 DE JULIO 2014
 SEÑORES: GRUPO MEW, S.A. DE C.V. NIT: 0514-060996-106-4
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 FORMA DE PAGO: CREDITO TEL. 2281-1084, 2281-1085 FAX. 2281-1063
 DESPACHAR A: ALMACEN DE MANTENIMIENTO EN HORARIO DE 7:30 AM A 1:30PM A
 11:30 AM 3:00PM
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
20	ANTETAPA PARA CAJA 5" X 5" TIPO PESADA (3 COTIZ.)	C/U	\$ 0,85	\$ 17,00
40	PLACA PLASTICA PARA TOMA HEMBRA DOBLE AGUILA (3 COTIZ.)	C/U	\$ 0,20	\$ 8,00
50	CONECTORES RECTOS DE 1/8" PARA CABLE (3COTIZ.)	C/U	\$ 0,23	\$ 11,50
50	CONECTORES RECTOS DE 3/8" PARA CABLE (3COTIZ.)	C/U	\$ 0,35	\$ 17,50
15	INTERRUPTOR SENCILLO INTEGREGDO MARCA LEGRAND (3COTIZ.)	C/U	\$ 1,84	\$ 27,60
200	PANTALLA PRIMAGRID ACRILICA DE 118 CM X 56 CM (2 COTIZ.)	C/U	\$ 15,50	\$ 3.100,00
40	PANTALLA PRIMAGRID ACRILICA DE 58 CM X 56 CM (2 COTIZ.)	C/U	\$ 7,75	\$ 310,00
RM	TIEMPO DE ENTREGA: DE 5 A 8 DIAS HABILES SOLC. 364/14E05 USO EN: EJECUCION DE MC Y MPP			
			TOTAL.....	\$ 3.491,60

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- Favor mencionar el número de la Orden de compra

Sr. Proveedor para agilizar el pago será necesario entregar en la oficina de la Unidad Financiera Institucional (UFI) nota autorizando al Hospital para que se les cancele vía electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de cuenta.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

COMPROMISO PRESUPUESTARIO N°	ESPECIFICO	VALOR	FECHA Y FIRMA	ADMINISTRACIÓN
	54118	\$3.491.60	18/8/14 E. Paul	 13/8/014
				